平安雇主责任保险2018投保单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **投保人/被保险人：**  **（发票抬头须与投保人一致）** | |  | | | | | |
| **证照类型：** | |  | | **证照号码：** |  | | |
| **地址：** | |  | | | | | |
| **保险期限：** | | **自 年 月 日 0时起至 年 月 日 24时止** | | | | | |
| **联系人：** |  | **联系电话：** |  | | | **电子邮箱：** |  |

**投保须知：**

* **投保条件：**投保雇员年龄应在16至65周岁，承保员工与被保险人需具有合法的实际用工关系，每张保单无最低投保人数限制。每张保单最低保费1000元/年。
* **禁保地区：**本方案禁止承保注册地或营业地在“江苏省-苏州市-昆山市”的企业。
* **拒保行业：**不承保从事与井下深坑、海上、空中、架设、渔业、采矿、化工、石油、枪弹炸药、玻璃或木材加工制造、不锈钢制品制造、装卸搬运工人等职业分类表中拒保的职业。
* **禁止承保以下企业：**
* a)投保人或被保险人名称中包含：资产管理公司、信托公司、投资公司、基金公司、小额贷款公司、P2P平台、金融公司、交易所等金融类企业。
* b)投保人或被保险人名称中包含：不锈钢、金属、五金、铸造、玻璃、家具、木材、木业、幕墙、建材、石材，脚手架、钢结构、拆房、劳务、电力安装、轻钢、物流、装卸。
* **高空除外：**本保单对参保雇员在坠落基准面2米以上从事高处作业所发生的意外事故不承担赔偿责任。
* **医院除外：**北京平谷区密云、河北省三河市、天津滨海区、天津静海区辽宁铁岭，河北青龙县，廊坊市，山东禹城，河南信阳下辖的各医疗机构，不在保险公司认可医院范围内，即上述地区医疗机构的发票保险公司不予理赔。
* **如实申报：**本保单需记名投保。如在出险时，被保险人实际所属行业与本保单约定内容不符，或参保雇员实际工作风险高于本保单列明内容，本保单不承担赔偿责任
* **短期费率：**非一年期保单按保单短期费率计收短期保费，短期保费=短期费率\*年保费。

1个月10%；2个月20%；3个月30%；4个月40%；5个月50%；6个月60%；7个月70%；8个月80%；9个月85%；10个月90%；11个月95%；12个月100%

* **保费支付：**投保人应在保单生效日前交付保费，若在保单生效日之后交付保费的，保险人对交付保费之前发生的保险事故不承担保险责任。同时保险公司有权采取法律手段向投保人追缴保费。
* **司法管辖：**中华人民共和国法律（不包括香港、澳门、台湾）。
* **承保地域：**中华人民共和国境内（不包括香港、澳门、台湾）。

**投保人谨此声明，本投保书所有内容均属实，并同意将此投保书及其他由投保人所提供的资料作为出具保险单的基础。投保人理解并且接受保险人提供的条款和扩展条款（包括除外条款）。请您详细了解本公司在电子投保提示书、公司官网等地方披露的最近季度的综合偿付能力充足率、风险综合评级信息及偿付能力充足率是否达到了监管要求，该信息可以作为您决定是否投保的参考信息。http://property.pingan.com/gongkaixinxipilu/changfunenglixinxipilubaogao.shtml**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投保人签字（盖章）**

**日期：**

**附录：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平安雇主责任险2018产品方案 （单位：RMB/元）** | | | | | | |
| **基础保障** | | | | | | |
| **保障项目** | **计划A** | **计划B** | | **计划C** | **计划D** | **计划E** |
| 死亡/残疾（每人/每年） | 10万 | 20万 | | 30万 | 40万 | 50万 |
| 意外医疗费用(每人/每年)  含自费药，无免赔 | 1万 | 2万 | | 3万 | 4万 | 5万 |
| 住院津贴(每人/每次) 最高赔偿365天，无免赔 | 50元/天 | 50元/天 | | 100元/天 | 100元/天 | 100元/天 |
| 误工费(每人/每次) 最高赔偿限额12个月，无免赔 | 月工资的100%  每周限额700 | 月工资的100%  每周限额1000 | | 月工资的100%每周限额1500 | 月工资的100%每周限额2000 | 月工资的100%每周限额2600 |
| 转院就医费用 (每人/每次/年度累计) | 2000 | 2000 | | 5000 | 5000 | 5000 |
| 超额责任赔偿条款 (每次/年度累计) | 10万 | 10万 | | 20万 | 20万 | 20万 |
| A类保费（每人/每年） | 95 | 170 | | 260 | 300 | 350 |
| B类保费（每人/每年） | 180 | 270 | | 380 | 500 | 730 |
| C类保费（每人/每年） | 240 | 350 | | 470 | 680 | 860 |
| D类保费（每人/每年） | 360 | 470 | | 680 | 1000 | 1300 |
| **基础保障+附加扩展24小时意外** | | | | | | |
| **保障项目** | **计划F** | **计划G** | | **计划H** | **计划I** | **计划J** |
| **基础保障** | **同计划A** | **同计划B** | | **同计划C** | **同计划D** | **同计划E** |
| **其中扩展24小时非工伤意外：** | | | | | | |
| 死亡/残疾（每人/每年） | 10万 | 20万 | | 30万 | 40万 | 50万 |
| 意外医疗费用(每人/每年) 含自费药，无免赔 | 6千 | 1万 | | 1万 | 2万 | 2.5万 |
| A类保费（每人/每年） | 130 | 230 | | 380 | 440 | 470 |
| B类保费（每人/每年） | 230 | 360 | | 440 | 650 | 950 |
| C类保费（每人/每年） | 300 | 500 | | 600 | 860 | 1200 |
| D类保费（每人/每年） | 450 | 600 | | 860 | 1250 | 1550 |
| **加费承保项目：** | 工伤高赔付比例  十级10%起赔 | | 1-3类职业：保费加费10% 4类职业：保费加费50% | | | |
|  | | | | | | |
| **保单特别约定：** | | | | | | |
| 1. 本保单承保误工费无免赔天数，每人每次事故每日赔偿标准=100%员工实际月工资/30天，每7天最高赔偿限额XX（按所选方案传），每次及累计最长赔付12个月。 | | | | | | |
| 1. 本保单承保意外医疗费用0免赔100%赔付，承保范围包括社保范围以外的自费药品，但是针对自费医疗材料，每人每次事故限额RMB3000元。 | | | | | | |
| 1. 本保单超额赔偿责任条款的限额包含法律费用。 | | | | | | |
| 1. 针对工伤与职业病伤残事故，本保单特别约定按以下比例赔付各级伤残赔偿金：十级5%，九级10%，八级20%，七级30%，六级40%，五级50%，四级60%，三级70%，二级80%，一级100%。伤残等级根据国家《GB/T16180-2014职工工伤与职业病致残程度鉴定标准》确定。 | | | | | | |
| 1. 如果选择加费按十级10%比例，则显示：针对工伤与职业病伤残事故，本保单特别约定按以下比例赔付各级伤残赔偿金：十级10%，九级20%，八级30%，七级40%，六级50%，五级60%，四级70%，三级80%，二级90%，一级100%。伤残等级根据国家《GB/T16180-2014职工工伤与职业病致残程度鉴定标准》确定。 | | | | | | |
| 1. 如果选择FGHIJ计划，则增加显示：本保单因非工伤事故导致的伤残，按照本保单所附非工伤意外伤残等级表（10级281项）进行赔付。 | | | | | | |
| 1. 本保单承保被保险企业所属行业为\*\*\*\*。如在出险时，被保险人实际所属行业与本保单约定内容不符，或参保雇员实际工作风险高于本保单列明内容，本保单不承担赔偿责任。 | | | | | | |
| 1. 本保单不承保从事与井下深坑、海上、空中、架设、渔业、采矿、化工、石油、枪弹炸药、玻璃或木材加工制造、不锈钢制品制造、装卸搬运工人等职业分类表中拒保的职业。 | | | | | | |
| 1. 本保单对参保雇员在坠落基准面2米以上从事高处作业所发生的意外事故不承担赔偿责任。 | | | | | | |
| 1. 北京平谷区密云、河北省三河市、天津滨海区、天津静海区辽宁铁岭，河北青龙县，廊坊市，山东禹城，河南信阳下辖的各医疗机构，不在保险公司认可医院范围内，即上述地区医疗机构的发票保险公司不予理赔。 | | | | | | |